

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
				Data
JESSICA PACHECO				17/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	27528	MG	JULIA MARIA GUIMARAES TEIXEIRA VALE	
CNPJ	CPF			
-				03988276642
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/01/2023	F	Dentista	SAD17212242481	17/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	DIVINOPOLIS	255	14	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/07/2024	17/10/2024	91 dia(s)		
18/07/2024				
Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem no celular divulgado , para verificar solicitação. Aguardando retorno.				
07/10/2024				
Contato via ligação sem sucesso, Realizado pesquisa google, sem sucesso. Mensagens enviadas anteriormente não foi dado retorno. Solicitado novamente;				
07/10/2024				
[12:47, 07/10/2024] +55 37 9867-0856: Infelizmente não temos interesse pela falta de tempo e a pouca demanda do convênio [14:25, 07/10/2024] ☺: Entendo que a procura pode estar baixa, mas acredito que temos potencial para aumentar o número de pacientes. Estou disposta a ajudar no que for necessário para que possamos fortalecer essa parceria. Hoje nós temos a disponibilidade de abrir um chamado ao time de campo para PROSPEÇÃO DE NOVOS BENEFICIÁRIOS, essa ação visa impulsionar a procura dos pacientes por seu atendimento, aumentando a visibilidade de seu consultório.				
10/10/2024				
[12:16, 10/10/2024] +55 37 9867-0856: Eu tentei atender uma época...tive mta dificuldades em usar o site..e depois nem consegui enviar para ser reembolsadas...na época pedi ajuda,tentei contato mas ninguém me ajudou...entao desisti.. pelo menos não perco tempo com pacientes e nem gasto meus materiais que custam mto dinheiro [12:17, 10/10/2024] +55 37 9867-0856: Todo plano precisa ter um canal direto pra resolver o problema do dentista na hora...qdo o paciente ainda está no consultório..depois que ele sai não adianta. E vcs não tem				

5º contato Data

Obs.:

[12:36, 10/10/2024] ☺: Lamento por esta situação. Eu concordo com você, houve falta de suporte e sim, dentista precisa de um canal pra orientações quando necessário. Eu gostaria de alinhar com a clínica a permanência conosco. Coloco-me a inteira disposição para consultar guia, ajudar com entrega de produção , consultar carteirinha , retirar dúvidas, enviar material de apoio quando necessário, ficarei a disposição.

[12:37, 10/10/2024] ☺: Hoje nós temos o chat , o sac 0800 e o site para contato com o profissional, porém todos tem prazo para resolução, nenhum da um retorno na hora, então eu disponibilizo este meu contato para que salven como contato principal, precisando verificar alguma questão podem me acionar.

[12:38, 10/10/2024] ☺: Com relação aos atendimentos que fez e não recebeu, quero verificar contigo quantos foram e quais as guias, para ver o que podemos fazer, pois dependendo da situação da pra lançar novamente, ai só precisará aguardar a guia ser autorizada e imprimir para concluir.

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Removido Prestador | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | <input type="checkbox"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Conforme retorno da doutora, em resumo, mesmo ofertando suporte a ela, visto que a insatisfação era devido a dificuldades em usar o site, a mesma informa não ter interesse em continuar pela falta de tempo .

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro